



ДЕПАРТАМЕНТ
ЗДРАВООХРАНЕНИЯ
ХАНТЫ-МАНСЙСКОГО
АВТОНОМНОГО ОКРУГА — ЮГРЫ



ЦЕНТР ОБЩЕСТВЕННОГО ЗДОРОВЬЯ
И МЕДИЦИНСКОЙ ПРОФИЛАКТИКИ
ХАНТЫ-МАНСЙСКОГО
АВТОНОМНОГО ОКРУГА — ЮГРЫ



ЗДРАВООХРАНЕНИЕ ЮГРЫ



КРУПНЫМ
ПЛАНOM

**Инна
АКАТЬЕВА,**
операционная
медицинская
сестра

► 8

В НУЖНОМ МЕСТЕ
В НУЖНЫЙ ЧАС



ПРОФЕССИОНАЛЬНАЯ МЕДИЦИНСКАЯ ГАЗЕТА • ИЗДАЁТСЯ С МАРТА 2003 ГОДА • № 12 (238) • ДЕКАБРЬ 2022

КРИО-ТРОМБОЦИТЫ: ВРАЧИ ОКБ ПОДЕЛИЛИСЬ ОПЫТОМ

Вместе с ведущими трансфузиологами России
врачи ОКБ Ханты-Мансийска приняли участие в написании
учебного пособия «Криоконсервирование тромбоцитов»

► 2



ШАНС, ЧТОБЫ ВИДЕТЬ

В офтальмологическом центре Окружной
клинической больницы прошли первые
операции по пересадке роговицы

► 7

ТЕМЫ ЭТОГО НОМЕРА

В ПОЛЬЗУ НЕФТЕЮГАНСКА

С начала года коллектив Нефтеюганской
окружной клинической больницы пополнили
25 врачей, в том числе молодые специалисты

► 5



БОГАТЫЙ ОПЫТ ЮГРЫ

Исследованиям, проведённым югорскими
специалистами, была посвящена целая
сессия Всероссийского конгресса
рентгенологов и радиологов

► 4

ЗАДОЛГО ДО СИМПТОМОВ

Новые методы лабораторной диагностики рака
и предраковых состояний внедрены в Пыть-
Яхской окружной клинической больнице

► 6



КРИО-ТРОМБОЦИТЫ

БУ «ОКРУЖНАЯ КЛИНИЧЕСКАЯ БОЛЬНИЦА»,
ХАНТЫ-МАНСКИЙ

Врачи-трансфузиологи отделения переливания крови Окружной клинической больницы Ханты-Мансийска Анна Сухарева и Елена Власова вместе с рядом ведущих специалистов-трансфузиологов России приняли участие в написании учебного пособия «Криоконсервирование тромбоцитов».

В брошюре специалисты медицинского учреждения изложили принципы, опыт внедрения и клинического применения криоконсервирования тромбоцитов. Пособие предназначено для специалистов-трансфузиологов, гематологов, врачей клинической лабораторной диагностики, а также ординаторов и аспирантов по этим специальностям.

Совместная работа стала возможна благодаря Игорю Высочину, сотруднику кафедры регенеративной медицины, гематологии, молекулярной цитогенетики Медико-биологического университета инноваций им. А.И. Бурназяна ФМБА России. Он известен медицинскому сообществу своими уникальными разработками для Службы крови страны. Именно он совместно с ведущими трансфузиологами Научно-исследовательского института скорой помощи имени Н.В. Склифосовского разработал отечественную технологию криоконсервации тромбоцитов.

Разработка запатентована и внедрена в стране в 2017 году. Ханты-Мансийск стал пятым городом в России, в котором с 2018 года успешно применяется эта технология (после Москвы, Владимира, Тюмени, Ижевска). Сегодня разработка Игоря Высочина востребована и используется почти во всех регионах страны.

— Криобанк тромбоцитов доказал свою эффективность. Свежие тромбоциты хранятся всего 5 суток, а криоконсервирование тромбоцитов позволяет увеличить время хранения до двух лет. Технология обеспечивает создание стратегического запаса тромбоцитов разных групп на случай экстренной необходимости, — пояснила заведующая отделением переливания крови ОКБ Ханты-Мансийска Анна Сухарева.

В последние годы наблюдается устойчивый рост потребности в концентратах тромбоцитов как в Российской Федерации, так и за рубежом. Трансфузии концентрата тромбоцитов позволяют остановить кровотечение у пациентов с тромбоцитопенией и тромбоцитопатией, способствуют разработке и совершенствованию интенсивных лечебных программ во многих областях медицины.

СПРАВКА

На сегодняшний день концентрат тромбоцитов криоконсервированный размороженный интенсивно используется в больнице Ханты-Мансийска для лечения пациентов в кардиохирургии, реаниматологии, гепатологии, гематологии, акушерстве и гинекологии, в педиатрии и неонатологии, хирургии и травматологии, онкогематологии.



Главу региона Наталью Комарову встречали и сопровождали заместитель губернатора Югры Всеволод Кольцов, директор департамента здравоохранения Югры Алексей Добровольский и главный врач больницы Елена Кутефа

ПОМОГАЮТ УЖЕ СЕГОДНЯ

БУ «ОКРУЖНАЯ КЛИНИЧЕСКАЯ БОЛЬНИЦА», ХАНТЫ-МАНСКИЙ

Губернатор Югры Наталья Комарова посетила Окружную клиническую больницу Ханты-Мансийска. Специалисты ОКБ рассказали о новых методах лечения онкологических заболеваний, показали высокотехнологичное оборудование.

В отделении радиотерапии в этом году был запущен медицинский ускоритель электронов Elekta Versa HD для лечения онкологических больных. Это новейшее техническое достижение в области лучевых методов лечения рака. Оборудование используется для выполнения полного спектра процедур лучевой терапии опухолей любой локализации, любых конфигураций. С июля проведено 5500 сеансов ежедневной лучевой терапии для 275 пациентов.

Наталье Комаровой показали установку «Гамма-нож». Радиохirurgическое стереотаксическое лечение проводится в ОКБ с 2013 года, уже пролечен 1241 человек. В определенных случаях это единственный способ спасти жизнь пациенту.

На площадке Окружной клинической больницы в Ханты-Мансийске в рамках круглого стола губернатор встретила с врачами-волонтерами, участниками Гуманитарного добровольческого корпуса Югры, которые посетили Луганскую и Донецкую народные республики, участвовали в организации ме-

дицинской помощи жителям этих территорий. Группа врачей занималась отбором и транспортировкой пациентов в Югру для последующего лечения в травматологическом и кардиологическом центрах Сургута, а также направляла их в Онкологический центр Ханты-Мансийска для высокотехнологичного лечения. Возглавлял группу заместитель главного врача по хирургии Михаил Скоробогатов.

— Мы увидели большое количество тяжёлых хирургических, онкологических, кардиологических пациентов, которым своевременно не была оказана плановая помощь. Соответственно, им требовалась уже экстренная. Отсутствовали некоторые расходные материалы, невозможно было планово прооперировать больных, потому что система государственного обеспечения, к сожалению, не на высоком уровне. Раннее выявление неинфекционных заболеваний, таких как сахарный диабет, кардиальная патология, онкологические заболевания, совершенно отсутствовало, — отметил он.

По мнению врача, территориям, которые стали частью РФ, необходимы финансовые вложения для того, чтобы уровень здравоохранения соответствовал общероссийским стандартам. Но уже сегодня югорские специалисты готовы оказывать в первую очередь методическую помощь. Не просто готовы, но и на связи со своими коллегами из Донбасса.

— Вам понадобится не только ваши профессиональные знания в той или иной области медицины, но и умение организовать всё, что связано с подготовкой кадров, — обратилась Наталья Комарова к участникам мероприятия.

Глава региона отметила, что дальнейшая работа должна быть организована в двух направлениях: оказание помощи пациентам присоединённых территорий и подготовка кадров на базе медицинских центров Югры. Это системная работа, которая даст возможность медицинским специалистам Луганской и Донецкой народных республик освоить новые технологии, которые давно и успешно применяются в округе, получить навыки работы на современном оборудовании.

В завершение встречи губернатор Югры поблагодарила врачей за самоотверженный труд, поздравила коллектив больницы с юбилеем и вручила Почётную грамоту «За заслуги в охране здоровья и жизни граждан, вклад в борьбу с коронавирусной инфекцией».

СКОРО НОВОСЕЛЬЕ

ОКСАНА МАЛЯРЕНКО,
БУ «Центр общей врачебной практики»

В посёлке Мулымья завершается строительство новой поликлиники. Уже в следующем году пациенты Центра общей врачебной практики будут получать первичную медико-санитарную помощь в новом благоустроенном здании.

С 1 июля 2022 года в п. Мулымья Кондинского района ведётся строительство новой модульной поликлиники, рассчитанной на 100 посещений в смену и шесть коек дневного стационара. Ориентиро-



Строительство новой поликлиники в п. Мулымья стало возможным благодаря программе Ханты-Мансийского автономного округа — Югры «Модернизация первичного звена здравоохранения»

вочная общая площадь помещения составляет 540 м².

— Модульное здание состоит из комплекта модулей, поставляемых в полной заводской готовности, что ускоряет процесс возведения, — рассказал Дмитрий

Репин, представитель генерального подрядчика ООО «РЕМИСТР». — Строительство идёт по графику, готовность здания — 80%. Впереди отделочные работы, монтаж внутренних инженерных сетей и коммуникаций.

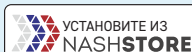
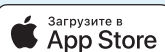
Особое внимание уделено и благоустройству: вокруг здания построены две удобные парковки, установлено уличное освещение.

По проекту здание поликлиники будет иметь свою уникальную систему водочистки, индивидуальный тепловой пункт, необходимый набор помещений с современным медицинским оборудованием. Срок окончания работ — 31.12.2022.

— Мы оказываем широкий спектр первичной медико-санитарной, доврачебной, врачебной, специализированной помощи жителям не только посёлка Мулымья, но и других населённых пунктов, таких как Половинка, Чантырья, Назарово, Ушья, Супра, Шаим и город Урай. В общей сложности обслуживаем около 4500 пациентов. Старое деревянное здание 1969 года постройки было признано изношенным на 100%. Поэтому с нетерпением ждём, когда переедем в новое комфортное помещение, — отметила врио главного врача Центра ОВП Ольга Семёнова.

КАЖДЫЙ ЧИТАТЕЛЬ,
у которого есть смартфон, может увидеть
в нашей газете дополнительный контент
в формате дополненной реальности (AR)

1 Найдите в любом из этих магазинов бесплатное приложение NEFTEGAZ.PRESS и установите его



2 В приложении нажмите кнопку
«Добавить книгу»
и отсканируйте QR-код



3 Наведите камеру
на фотографию или
страницу газеты с таким
значком и наблюдайте,
как она «оживает»



РЕДКИЙ СИНДРОМ



КАМИЛА МИНГАЗОВА,
БУ «Когалымская городская больница»

Пациента с синдромом Гийена-Барре выписали из больницы Когалыма.

Пациент с синдромом Гийена-Барре выписался из больницы, куда был госпитализирован в состоянии средней степени тяжести. Выписали его из больницы через 26 дней после улучшения состояния.

Синдром Гийена-Барре (СГБ) — редкое состояние, при котором иммунная система человека поражает собственные периферические нервы. Синдром может поражать людей в любом возрасте, но чаще всего он встречается у взрослых людей, в частности у мужчин. В год с синдромом Гийена-Барре в Когалымскую больницу обращаются два человека, летальных исходов не было.

Первые симптомы синдрома Гийена-Барре включают слабость или покалывающие ощущения. Обычно они начинаются в ногах и могут затем распространяться на руки и лицо. У неко-

торых людей эти симптомы могут приводить к параличу ног, рук или лицевых мышц. У 20–30% людей поражается грудная мускулатура, что затрудняет дыхание.

Самое сложное — диагностировать болезнь. На ранних стадиях синдром Гийена-Барре часто маскируется под другие неврологические заболевания. Очень важно в течение недели приступить к лечению. Чем раньше оно начнётся, тем меньше будет последствий после завершения терапии.

Главным методом диагностики является забор спинномозговой жидкости. Лечение происходит при помощи аппарата ультрафильтрации. Симптоматическая терапия включает мониторинг дыхания, сердцебиения и кровяного давления. В случае нарушения дыхания пациента обычно подключают к аппарату искусственной вентиляции лёгких и следят за ним на предмет развития осложнений, таких как нарушения сердечных сокращений, инфекции, образование тромбов и высокое или низкое кровяное давление. Сотрудники неврологического отделения ведут наблюдение круглосуточно, ежeminутно.

В начале 2022 года в больницу поступил пациент с синдромом Гийена-Барре. Он находился на ИВЛ в течение месяца, у него не функционировали лёгкие, кишечник, был угнетён глотательный рефлекс. Врачи больницы смогли помочь пациенту. Реабилитация включала в себя массаж, физические упражнения и симптоматическое лечение. Всё это помогло нормализовать состояние пациента. Важнейшим фактором дальнейшего восстановления пациента должна стать интенсивная поддерживающая терапия.

СПРАВКА

Синдрому Гийена-Барре нередко предшествует та или иная инфекция, которая может быть бактериальной или вирусной. Толчком к развитию синдрома Гийена-Барре может послужить и вакцинация или хирургическая операция.



В эфире программы «Жить здорово» на Первом канале рассказали о том, как пациентка Центра диагностики и сердечно-сосудистой хирургии победила тяжёлую болезнь благодаря кардиологам и анестезиологам-реаниматологам

МОЛНИЕНОСНЫЙ МИОКАРДИТ

ЕЛИЗАВЕТА САЕНКО,
БУ «Окружной кардиологический диспансер «Центр диагностики и сердечно-сосудистой хирургии»

Об уникальной истории спасения пациентки Окружного кардиодиспансера рассказали на Первом канале.

В эфире программы «Жить здорово» заместитель главного врача по терапии Мария Франц и заведующий отделением анестезиологии и реанимации № 1 Олег Карлов вспомнили о том, как боролись за жизнь Анны Перевала. Пациентка из Когалыма надолго запомнится врачам. Благодаря кардиологам и анестезиологам-реаниматологам девушка победила тяжёлую болезнь.

Резкая слабость, высокая температура, одышка. Состояние пациентки было крайне тяжёлым. Причиной стало воспалительное заболевание сердца. Диагноз «молниеносный миокардит» прозвучал как гром среди ясного неба.

В 35 лет, когда вся жизнь впереди, девушка оказалась в реанимации. Сердце не справлялось с функциями. Рецидивировал отёк лёгких. Врачи приняли решение подключить девушку к ЭКМО. Несколько дней за сердце и лёгкие пациентки работал сложный и уникальный аппарат.

Вместе с докторами на эфир приехала Анна Перевала. На вопрос Елены Малышевой о том, что было для пациентки самым страшным, девушка не раздумывая ответила: «Было страшно умереть и оставить детей».

Врачи Кардиоцентра не могли этого допустить. В спасении Анны участвовала большая команда специалистов. Их профессионализм и упорство победили!

СПРАВКА

ЭКМО — метод экстракорпоральной мембранной оксигенации — позволяет осуществить протезирование, замещение нарушенных функций сердца и лёгких. ЭКМО помогает в самых тяжёлых случаях.



Мастер-класс по навыкам лечения паховых грыж и различных грыж передней брюшной стенки состоялся на базе Сургутской окружной клинической больницы

ИННОВАЦИОННАЯ eTEP-ПЛАСТИКА

БУ «СУРГУТСКАЯ ОКРУЖНАЯ КЛИНИЧЕСКАЯ БОЛЬНИЦА»

Югорские хирурги совершенствуют навыки лечения паховых грыж и грыж передней брюшной стенки с использованием инновационных методов.

Экстраперитонеальный видеоэндоскопический доступ — новый метод хирургического лечения, который внедрили в свою практику и успешно используют специалисты Сургутской окружной клинической больницы. Метод применяется для лечения паховых грыж и различных грыж передней брюшной стенки.

Своим опытом в хирургическом лечении данных патологий с югорскими коллегами поделился врач-хирург ГАУЗ МО «Воскресенская областная больница» (г. Воскресенск) Владислав Бурдаков. Мастер-класс состоялся на базе Сургутской окружной клинической больницы.

— В сургутской больнице уже выполняют такие операции. Цель моего визита — провести «тонкую настройку», ответить на все вопросы, которые возникли у сургутских хирургов на этапе освоения данной методики, — сказал Владислав Бурдаков.

На операционном столе — 69-летний пациент с правосторонней паховой грыжей. Ему была выполнена экстраперитонеальная пластика с видеоэндоскопическим доступом.

— Мы выполняем операции в том пространстве, которое функционально выгодно для пациента, — отметил Владислав Александрович. — Совмещаем малоинвазивную технологию (операция через прокол) с выгодным размещением импланта. Это позволяет, с одной стороны, добиться каких-то косметических результатов, а с другой — максимально восстановить анатомическую функцию передней брюшной стенки и на максимально ранних сроках вернуть пациента в строй.

Благодаря новой методике сроки нетрудоспособности пациентов сокращаются. «Уже через два часа после операции наш пациент сможет самостоятельно вставать,

ходить. А на следующий день, если всё будет хорошо, его выпишут из стационара», — пояснил Владислав Бурдаков.

В рамках мастер-класса сургутские специалисты совместно с хирургом из Воскресенска выполнили три операции разной сложности. В частности, хирургическое лечение с применением инновационного метода eTep-пластики. Это полностью внебрюшинная паховая герниопластика с размещением сетки в предбрюшинном пространстве. Внебрюшинный доступ (eTep-пластику) применяют лишь единичные центры в России. В их числе — Сургутская окружная клиническая больница. Операция выполняется без входа в брюшную полость, что позволяет избежать формирования внутрибрюшных спаек и контакта с органами брюшной полости. Сегодня таких операций в СОКБ выполнено около 10.

Заведующий хирургическим отделением № 2 СОКБ Владимир Тутолмин в совершенстве владеет этими методами лечения и помогает коллегам их осваивать.

— Основная цель мастер-класса — отработать технические нюансы, показать докторам экспертную технику, чтобы они были знакомы не только с моим видением этой операции: техника исполнения у всех разная. Важно также показать хирургическому сообществу Югры, что такие операции существуют, за ними будущее и мы не отстаём от передовых центров России, — подчеркнул Владимир Тутолмин.

СПРАВКА

Внебрюшинный доступ (eTep-пластику) применяют лишь единичные центры в России. В их числе — Сургутская окружная клиническая больница.

12 НЕДЕЛЬ ВМЕСТО 12 МЕСЯЦЕВ

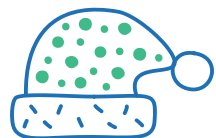
БУ «НИЖНЕВАРТОВСКАЯ ОКРУЖНАЯ КЛИНИЧЕСКАЯ БОЛЬНИЦА»

В окружной больнице Нижневартовска открылся Центр лечения хронических вирусных гепатитов.

В Нижневартовской ОКБ открылся Центр лечения хронических вирусных гепатитов. Работает он на базе инфекционного отделения и принимает пациентов со всей восточной части Югры. Дневной стационар рассчитан на пять коек, работающих в две смены. Лечение проводится с помощью нового комбинированного противовирусного препарата прямого действия, в его состав входят два активных вещества, препятствующие репликации вируса гепатита С.

— Ранее таким пациентам назначались препараты интерферонов, которые не влияли непосредственно на вирус, а стимулировали иммунную систему человека для борьбы с ним. Лекарства тяжело переносились и вызывали широкий спектр побочных эффектов. Такая терапия занимала 6–12 месяцев. Теперь же лечение в среднем занимает 12 недель. Пациенты ежедневно принимают таблетки и наблюдаются в дневном стационаре, — рассказала заведующая инфекционным отделением Анастасия Варакина.

С начала функционирования Центра новую противовирусную терапию получают 20 человек. Чтобы начать лечение, пациентам необходимо обратиться к инфекционисту по месту жительства, который согласует госпитализацию в стационар окружной больницы.



ЕЛИЗАВЕТА САЕНКО,
БУ «Окружной кардиологический
диспансер «Центр диагностики
и сердечно-сосудистой хирургии»

РАМИЛЬ НУРИЕВ, ТК «Мой Сургут»

Для коллектива Окружного кардиологического диспансера 2022 год ознаменовался стартом новых проектов, приобретением нового оборудования, внедрением в практику современных методик и удивительными историями спасения. В дайджесте — о главных из них.

В 2022-м в Окружном кардиодиспансере выполнили около 4 тысяч высокотехнологичных операций на сердце и сосудах. Помощь специалистов востребована всегда, и случается, что врачи работают мультидисциплинарной командой. Как, например, в историях, когда спасать нужно сразу нескольких пациентов — беременную женщину и её недоношенного малыша.

СПАСАТИ ДВОИХ

В прошлом году специалисты Кардиодиспансера и Центра охраны материнства и детства провели несколько совместных операций. Самая первая была в феврале — прогнозы специалистов были неутешительными. Но вопреки статистике и благодаря врачам пациентка с лёгочной гипертензией (тяжёлая патология сердца) впервые стала матерью. Даже несмотря на огромные риски.

Второй случай произошёл летом. Врачи вновь работали одной большой командой и проявили всё своё мастерство, когда в помощи нуждалась беременная пациентка. Женщина поступила в Кардиодиспансер с расслаивающейся аневризмой аорты.

ГОД ПРОШЁЛ НАСЫЩЕННО

В мировой практике случаев успешного лечения данной патологии у беременных женщин — единицы, но сургутские специалисты справились.

РЕДКИЙ СЛУЧАЙ

Мультидисциплинарный подход для врачей — это повседневная практика. Ещё одной уникальной операцией запомнится минувший год кардиохирургам ОКД.

На приём к врачу Окружного кардиодиспансера обратилась сургутянка с жалобами на одышку и кашель. Оказалось, что рак почки спровоцировал формирование опухолевого тромба, который «пророс» в нижнюю полую вену и достиг правого предсердия. Случай крайне редкий.

С приёма женщина в экстренном порядке поступила в реанимационное отделение, а затем и в операционную. Кардиохирурги и онкологи работали около семи часов. Совместно врачи справились с поставленной задачей. Состояние пациентки стабилизировалось.

УМНЫЕ ПОМОЩНИКИ

Пациентам с сердечно-сосудистыми заболеваниями полноценно жить позволяют не только современные лекарственные препараты и новейшие хирургические методики, но и умные помощники.

Среди них особо выделяется оптимайзер — миниатюрное и уникальное устройство для модуляции сердечной деятельности, дающее шанс на качественную жизнь пациентам с хронической сердечной недостаточностью. Аппарат останавливает прогрессирование заболевания. Врачи Кардиодиспансера имплантировали оптимайзер первыми в Тюменской области.



За прошедший год в Окружном кардиодиспансере выполнили около 4 тысяч высокотехнологичных операций на сердце и сосудах

Всего же в минувшем году врачи ОКД имплантировали более 200 различных антиаритмических устройств.

РИТМ ПРАВИЛЬНЫЙ

Первыми были врачи Кардиоцентра, когда приступали к работе с новейшим антиаритмическим препаратом. Рефралон — отечественное лекарство для экстренной помощи пациентам с фибрилляцией предсердий. Он восстанавливает синусовый (правильный) ритм сердца.

Препарат является альтернативой долгое время существующей в практике аритмологов электрической кардиоверсии, когда спасительный разряд во время приступа наносит прямо над областью сердца. Препарат зарекомендовал себя хорошо и уже включён в список клинических рекомендаций.

В ЦЕНТРЕ УПРАВЛЕНИЯ

В 2022 году в Окружном кардиодиспансере внедрили инновационную модель оказания медицинской помощи югорчанам — Центр управления сердечно-сосудистыми рисками, который включает кабинеты хронической сердечной недостаточности, резистентной артериальной гипертензии, липидный центр и антикоагулянтный кабинет.

Там оказывают помощь пациентам, которые имеют тяжёлое течение заболевания или сопутствующую патологию, что значительно усложняет процесс лечения. Им требуется персонализированный контроль и регулярное наблюдение у кардиолога.

В 2022 году к врачам ЦУРа обратились 16 тысяч пациентов.

БОГАТЫЙ ОПЫТ ЮГРЫ

СВЕТЛАНА СЛАВКИНА,
БУ «Сургутская клиническая
травматологическая больница»

Исследованиям специалистов Югры была посвящена целая сессия Всероссийского конгресса рентгенологов и радиологов.

Югорские специалисты по лучевой диагностике оказались в числе самых многочисленных и активных участников Конгресса Российского общества рентгенологов и радиологов. Это событие приурочено к их профессиональному празднику и традиционно проводится в ноябре. После ослабления карантинных ограничений в очном формате встреча проходит в первый раз. При этом по-прежнему остались доступными и онлайн-площадки. Возможностью дистанционного подключения могли воспользоваться как докладчики, так и зрители.

Впервые одну из сессий Конгресса организаторы целиком отвели исследованиям рентгенологов Югры. Врачи из Сургута, Нижневартовска, Югорска представили около десятка своих работ, а функции модератора сессии взяла на себя главный внештатный специалист Департамента здравоохранения Югры по лучевой и инструментальной диагностике, заведующая рентгенологическим отделением № 3 Сургутской травмбольницы Любовь Тарасенко.

— По разнообразию тем, изучаемых специалистами нашего округа, можно судить об универсальности рентгенологической службы в целом. Сегодня югорчанам доступны абсолютно все виды лучевой диагностики.



Впервые одну из сессий Конгресса организаторы целиком отвели исследованиям рентгенологов Югры

Объём диагностических манипуляций ежегодно увеличивается. Например, в 2021 году их выполнено свыше 1 миллиона 286 тысяч, что на полмиллиона больше, чем в 2020-м. Это огромное количество материала для профессионального анализа, обзора и исследований. Представленные на Конгрессе доклады наши диагносты посвятили диспластическим изменениям сосудистой стенки и аневризматической болезни головного мозга, оценке послеоперационного лечения рака толстой кишки, применению МР-урографии у детей и при тупой травме живота у детей, послеродовым болям в спине, анализу рентген-снимков новорождённых с применением нейронной сети. Также мы поделились результатами работы с сервисом искусственного интеллекта «Третье мнение» при анализе рентгенограмм грудной клетки. У специалистов Югры большой и разносторонний опыт. За возможность поделиться им с коллегами благодарим президента Конгресса, доктора медицинских наук Галину Доровских, — отметила Любовь Тарасенко.

Помимо сессии с участием югорских специалистов, главный рентгенолог округа председательствовала на встре-

че, где обсуждали диагностику детской скелетно-мышечной системы. А свой собственный доклад Любовь Тарасенко посвятила радиологическим исследованиям центральной и периферической нервных систем у детей, своевременному выявлению с помощью методов визуализации заболеваний головного и спинного мозга, головы, шеи и позвоночника. Также она была приглашена на заседание профильной комиссии с участием Минпромторга, где рассматривалась возможность производства магнитно-резонансных томографов отечественными предприятиями.

ЦИФРЫ

СВЫШЕ

**1 миллиона
286 тысяч
ДИАГНОСТИЧЕСКИХ
МАНИПУЛЯЦИЙ**

выполнено рентгенологами и радиологами в Югре в 2021 году. На 500 тыс. больше, чем в 2020-м.



ЗА ЖИЗНЬ РЕБЁНКА



СВЕТЛАНА СЛАВКИНА,
БУ «Сургутская клиническая травматологическая
больница»

Из Сургутской травмбольницы выписали полуторагодовалого ребёнка, ранее выпавшего с седьмого этажа.

Меньше двух недель понадобилось детскому организму, чтобы при должном уходе и лечении восстановиться после тяжёлой сочетанной травмы.

При поступлении в Сургутскую травмбольницу мальчик находился в состоянии травматического шока, у него были диагностированы ушибы внутренних органов и переломы. Всё это последствия падения с 7-го этажа.

Первой в борьбу за жизнь ребёнка вступила команда детского реанимационного отделения. Благодаря её грамотным действиям и профессионализму состояние полуторагодовалого пациента вскоре стабилизировалось. Врачи и медсёстры круглосуточно контролировали жизненные показатели, обеспечивали инфузионную и антибактериальную терапию, ежедневно корректируя лечение в зависимости от результатов лабораторных исследований. При этом, даже находясь без сознания, ребёнок получал необходимое питание.

Когда критический период миновал, мальчиком занялись ортопеды-травматологи, хирурги, физиотерапевты. К счастью, дополнительно травмирующих вмешательств не потребовалось — способность детского организма к регенерации и эластичная костная ткань сыграли не менее важную роль, чем специализированная медицинская помощь. Контрольная компьютерная томография показала, что реализовался самый оптимистичный сценарий.

Ребёнка уже выписали, однако на этом его общение с врачами не закончено. Например, после перелома требует наблюдения правая голень. Своевременные осмотры и соблюдение рекомендаций — обязательное условие для дальнейшего восстановления.

МАРГАРИТА ЛОГИНОВА,

БУ «Нефтеюганская окружная
клиническая больница имени
В.И. Яцкив»

С начала года коллектив Нефтеюганской окружной клинической больницы пополнили 25 врачей: молодые специалисты, доктора, приглашённые из других регионов, а также пришедшие из частных медцентров и других медицинских учреждений округа.

В рамках договоров о целевом обучении по программе «Ординатура» в учреждение пришли врач-оториноларинголог Вусала Азимова и врач-инфекционист Анжела Ахмедова, окончившие Сургутский государственный медицинский университет.

Семь молодых социалистов: два педиатра участковых Зинира Киргизбаева и Сабина Синакаева, четыре терапевта участковых Севил Абдуллаева, Юлия Воронюк, Мария Койчуева и Зарина Файзуллаева, акушер-гинеколог Айгуль Низамова — прошли период адаптации и уже принимают пациентов.

Среди специалистов из других регионов — семейная пара Арьянов: травматолог-ортопед и акушер-гинеколог, они приехали в Нефтеюганск из Республики Бурятия. К работе в Нефтеюганской больнице приступили врачи из республик Башкортостан и Марий Эл, Хабаровского края, Северной Осетии-Алании и Тюмени: акушер-гинеколог Рафис Акчулпанов, врач-психиатр Ильдар Габсалимов, травматолог-ортопед Сагынбек Жунусбаев, врач ультразвуковой диагностики Лейсан Салахутдинова, два врача-статистика Айгуль Аскерова и Кристина Езеева.

После нескольких лет работы в частных медицинских центрах

ВЫБОР — В ПОЛЬЗУ НЕФТЕЮГАНСКОЙ ОКБ



Дмитрий Мальцев, главный врач Нефтеюганской окружной клинической больницы, с новыми коллегами: врачом-инфекционистом Анжелой Ахмедовой, врачом-оториноларингологом Вусалой Азимовой и врачом — акушером-гинекологом Айгуль Низамовой

в Нефтеюганскую окружную клинику вернулись: врач ультразвуковой диагностики Виктория Забуга, врач общей практики Юлия Мукминова, хирург Виталий Сучков и врач-невролог Лилия Хафизова. Анестезиологи-реаниматологи Виолетта

Лагунова и Вадим Фатхуллин и травматолог-ортопед Сергей Сердюк вновь приступили к работе в отделениях стационара Нефтеюганской больницы, отработав какое-то время в других медицинских учреждениях города и округа.

ПРЯМАЯ РЕЧЬ

ДМИТРИЙ МАЛЬЦЕВ,
главный врач Нефтеюганской окружной клинической больницы:

— Кадровая служба учреждения продолжает работу по укомплектованию кадрами. На сегодня заключено 10 договоров о целевом обучении по программе «Специалитет» (два — по специальности «Педиатрия» и восемь — «Лечебное дело») и один договор — по программе «Ординатура» (специальность «Акушерство и гинекология»). По завершении обучения в нашу больницу придут работать 11 врачей. Конечно, мы стараемся создавать достойные условия для врачей, чтобы при выборе будущего места работы специалисты отдавали предпочтение Нефтеюганской клинике.

ВРАЧИ ОКБ ПОДЕЛИЛИСЬ ЛУЧШИМ

СВЕТЛАНА ТАБАКОВА,

БУ «Окружная клиническая больница»,
Ханты-Мансийск

Аритмологи ОКБ являются лидерами в стране по лечению пациентов с персистирующей формой фибрилляции предсердий. Учиться у наших специалистов приехали врачи из Екатеринбурга и Санкт-Петербурга.

В Окружной клинической больнице на протяжении уже 10 лет для лечения фибрилляции предсердий используются практически все известные методы лечения: от медикаментозных до кардиохирургических. В отделении аритмологии ежегодно выполняется более 100 катетерных (без разреза груди) операций по поводу фибрилляции предсердий, и треть из них — пациентам с персистирующей или хронической формой фибрилляции предсердий.

Персистирующая форма фибрилляции предсердий является



Аритмологи ОКБ выполняют высокотехнологичные вмешательства с применением самых современных технологий и устройств

наиболее сложным и запущенным заболеванием. Эти пациенты плохо поддаются лечению. Несмотря на все трудности, специалисты ОКБ берутся за них, выполняют им высокотехнологичные вмешательства с применением самых современных технологий и устройств.

Этот уникальный опыт вызывает интерес у коллег из других регионов страны, в том числе из центральных. Для обсуждения проблемы и обмена опытом в Ханты-Мансийск приехали доктора из Екатеринбурга и Санкт-Петербурга.

— Для проведения показательных операций были отобраны пациенты с длительно-персистирующей формой фибрилляции предсердий, — рассказал заведующий отделением хирургического лечения сложных нарушений ритма и электрокардиостимуляции ОКБ Сергей Четвериков. — В течение двух дней

мы выполнили четыре вмешательства, применили многоэлектродное высокоплотное картирование для выявления зон, поддерживающих течение фибрилляции предсердий, с последующим их устранением. Операции прошли штатно, пациенты чувствуют себя хорошо.

— На мой взгляд, сегодня ханты-мансийские врачи являются лидерами в стране в лечении пациентов с персистирующей формой фибрилляции предсердий, — отметил Сергей Бердников, врач-аритмолог Областной клинической больницы № 1 Екатеринбурга. — Операция длится более пяти часов, данную методику пытаются освоить многие, но с переменным успехом. В этом смысле жителям Югры очень повезло. Врачи ОКБ накопили большой положительный опыт, мы увидели много полезного, будем стараться воплотить это у себя.



Зоя Мироненко, врач-терапевт участковый

БЫТЬ МЕДИКОМ — СЛОЖНАЯ МИССИЯ

ЕВГЕНИЯ ПАСТУХОВА,

БУ «Нижневартовская городская поликлиника»

В 2022-м взрослая поликлиника Нижневартовска приняла 30 молодых докторов.

В Нижневартовской городской поликлинике продолжается реализация мероприятий нацпроекта «Здравоохранение» в части обеспечения учреждения квалифицированными медицинскими кадрами.

Только за 10 месяцев 2022 года трудоустроены 30 докторов: врачи-терапевты участковые, врачи-гинекологи, невролог, кардиолог, эндокринолог и офтальмолог. При этом 16 из них — молодые специалисты и два доктора, обучавшиеся по целевому направлению. За последние три года это рекордное количество вновь принятых докторов.

Среди новичков и опытный врач-терапевт участковый Зоя Мироненко. Она приехала в Нижневартовск из Омска. Там окончила медицинский университет и работала врачом-терапевтом в поликлинике клинической медико-санитарной части № 7.

— Однажды на приём пришёл пациент, который не мог описать своё состояние, а только размахивал руками, хватался за голову и повторял: «Мне плохо!» Измерили ему давление — показатели были 220/100. Оказали первую помощь, чтобы снизить давление. После чего состояние пациента особо не улучшилось: он нервничал, сильно потел, вёл себя будто в алкогольном опьянении. Затем вышел в коридор и упал. В тот день, кроме меня, медицинской сестры и регистратора, в медучреждении никого не было. Мы срочно вызвали скорую. Бригада измерила уровень глюкозы, и тогда стало ясно: у пациента сахарный диабет. Мужчина редко следил за показателями сахара, к тому же не позавтракал. В тот день я поняла, насколько велика роль квалифицированной помощи, ведь от наших действий зависит человеческая жизнь, — рассказала Зоя Юрьевна.

В Нижневартовскую городскую поликлинику на работу доктор поступила в октябре и приняла 14-й участок первого терапевтического отделения первой поликлиники.

— На предварительном этапе трудоустройства — собеседовании я сразу заметила эту обаятельную девушку. Ясный и открытый взгляд, чёткая речь, хорошие базовые знания. Такому доктору хочется довериться, он поможет, вылечит, окружит вниманием. Поэтому я пригласила её к нам в отделение, — поделилась первым впечатлением о Зое Мироненко заведующая первым терапевтическим отделением Роза Шайдуллина.

Молодой врач Мироненко отметила, что у медицинского работника социально важная, ответственная и очень сложная миссия, которая требует длительной подготовки, обучения и нервно-эмоциональной устойчивости, ведь к каждому пациенту нужно найти подход. Главное — желание помочь, к этому нужно приложить все усилия.

— Неотъемлемой частью работы с персоналом является не только привлечение медицинских кадров, но и их адаптация на местах, наставничество, популяризация медицинской профессии в обществе. С этой задачей наша кадровая служба и руководители подразделений успешно справляются, — подчеркнула главный врач Нижневартовской городской поликлиники Светлана Воронина.

ЦИФРЫ

268 ВРАЧЕЙ

трудятся в 8 структурных подразделениях взрослой поликлиники Нижневартовска, 99 из них — врачи-терапевты участковые и 142 — врачи профильных специальностей.

ЦИФРА

БОЛЕЕ

**35 МИЛЛИОНОВ
ЧЕЛОВЕК В МИРЕ**

страдают фибрилляцией предсердий. Это самая распространённая аритмия сердца.



В ОКБ — ПЛЮС СЕМЬ



Новые рентген-аппараты позволяют проводить обследования пациента непосредственно в палате

СВЕТЛАНА ТАБАКОВА,

БУ «Окружная клиническая больница»,
Ханты-Мансийск

В Окружную клиническую больницу поступило новое диагностическое оборудование: семь передвижных рентген-аппаратов и компьютерный томограф. Они приобретены в рамках мероприятий по борьбе с новой коронавирусной инфекцией.

Современные малогабаритные цифровые рентген-аппараты позволяют проводить обследования без транспортировки пациента, непосредственно в палате. Это особенно важно для тяжёлых больных, находящихся на кислородной поддержке, так как передвижение для них является большим риском.

Запись исследований на таких установках происходит на цифровую кассету, после чего

сразу направляется в единую радиологическую информационную систему. Аппараты уже переданы в отделения больницы, где проходят лечение пациенты с ковид-инфекцией, также данные установки размещены во всех реанимационных отделениях.

Ранее в учреждении работало семь аппаратов, на сегодня их 14. Данное число позволяет полностью перекрыть нужды всех реанимационных отделений и палат интенсивной терапии.

— Компьютерный томограф, который мы получили, не самый функциональный. У нас есть более современные аппараты, — рассказал заместитель руководителя ОКБ по технике Андрей Кузьмин. — Тем не менее это настоящая «рабочая лошадка». Данный томограф поможет нам не только увеличить количество исследований, но и развести потоки пациентов. Если раньше приходилось перекрывать коридор либо назначать время так, чтобы пациенты с признаками или уже подтверждённым диагнозом COVID-19 не пересекались с другими пациентами, то теперь в этом нет необходимости.

— Данную установку мы разместили в инфекционном корпусе и уже начали проводить обследования, — отметила заведующая центром лучевой диагностики Алла Ковалёва. — В первую очередь этот томограф предназначен для приёма пациентов «красной зоны»: как первичного звена, так и стационара. Помимо снимков грудной клетки, на аппарате можем проводить и другие исследования, например смотреть брюшную полость, головной мозг, проводить перфузию головного мозга или делать ангиографию. Новый томограф поможет разгрузить уже имеющиеся у нас аппараты и повысить уровень комфорта для пациента при получении медицинской помощи.

СПРАВКА

Новые томографы предназначены для приёма пациентов «красной зоны»: как первичного звена, так и стационара.



На сегодня на новом томографе проведено: около 1000 исследований органов грудной клетки, более 450 исследований головного мозга, около 100 исследований позвоночника, 50 — челюстно-лицевой области и височных костей, более 800 исследований органов брюшной полости и малого таза, около 75 — области шеи и придаточных пазух носа, более 65 исследований костно-суставной системы

БЫСТРЕЕ И ТОЧНЕЕ

АУ «СОВЕТСКАЯ РАЙОННАЯ БОЛЬНИЦА»

Благодаря новому томографу в Советской районной больнице прошли обследование уже более 1500 пациентов.

В рамках программы «Модернизация первичного звена здравоохранения» с 7 июля 2022 года в Советской районной больнице введён в эксплуатацию современный 64-срезовый компьютерный томограф Philips Incisive CT. Томограф в полной мере отвечает современным требованиям для проведения лучевой диагностики и даёт

возможность проводить огромный спектр исследований.

Благодаря работе нового компьютерного томографа обследование уже прошли порядка 1500 пациентов, проведено более 2500 исследований.

— Технические характеристики томографа позволили повысить доступность и качество диагностики. Значительно снижена нагрузка на имеющийся томограф, усовершенствована маршрутизация пациентов, поступающих в стационар, ряд новых исследований позволяют проводить диагностику точнее и быстрее, — отметил заведующий рентгенологическим кабинетом Александр Ярыгин.

Масштабная программа модернизации первичного звена системы здравоохранения призвана обеспечить доступность и качество первичной медико-санитарной помощи за счёт укрепления материально-технической базы в лечебных учреждениях и решения проблемы дефицита медицинских кадров.

ОСНАЩЕНИЕ — МАСШТАБНОЕ

СВЕТЛАНА СЛАВКИНА,

БУ «Сургутская клиническая травматологическая больница»

В Сургутскую травмбольницу поступили новые функциональные кровати. Ими оснащают реанимационные отделения.

Масштабное обновление медицинской мебели и оборудования запланировано в Сургутской травматологической больнице до конца года. В ближайшее время здесь ждут целую череду поставок.

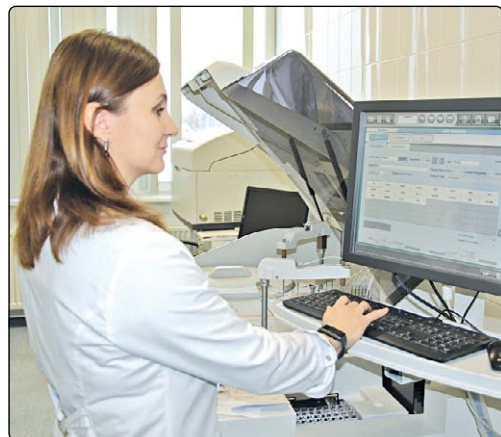
Первая крупная партия уже поступила. Это 30 современных функциональных кроватей, которые предназначены для отделений реанимации. Специальные конструкции обеспечивают комфорт пациентам и облегчают работу медицинскому персоналу по уходу за тяжелобольными. На функциональной медицинской кровати можно легко менять положение пациента, но в то же время не беспокоить его. Это снижает риск развития гипостатических осложнений и позволяет выполнять санитарно-гигиенические процедуры даже тем, кому противопоказано двигаться, — перенесшим тяжёлые операции или травмы. Кроме того, реанимационных больных необходимо постоянно доставлять на различные исследования, например компьютерную томографию. Функциональные кровати реша-



Специальные конструкции кроватей обеспечивают комфорт пациентам и облегчают работу медицинскому персоналу по уходу за тяжелобольными

ют вопрос безопасного перемещения пациента по больнице.

Всего в 2022 году для клиники приобретено более 60 единиц медицинского оборудования. Большинство будет установлено в операционных: наркозно-дыхательные аппараты, артроскопические стойки, универсальные операционные столы, ультразвуковой деструктор, комплекты силового хирургического оборудования для травматологов-ортопедов и нейрохирургов. Диагностическая служба получит новую установку для ультразвуковых исследований. Средства на дооснащение больницы выделены по линии Фонда обязательного медицинского страхования и госпрограммы развития здравоохранения.



Новые методы диагностики назначаются пациентам, находящимся на диспансерном учёте с онкологическими заболеваниями

ЗАДОЛГО ДО СИМПТОМОВ

ТАТЬЯНА ВОЛОЩУК,

БУ «Пыть-Яхская окружная клиническая больница»

Новые методы лабораторной диагностики рака и предраковых состояний внедрены в Пыть-Яхе.

Спектр выполняемых в рамках онкопоиска лабораторных исследований клинико-диагностической лаборатории Пыть-Яхской окружной клинической больницы пополнился тремя новыми онкомаркерами. Новые методы диагностики врач-онколог назначает для контроля за состоянием пациентов, находящихся на диспансерном учёте с онкологическими заболеваниями.

— Ранее специалисты нашей лаборатории выполняли исследования на шести основ-

ных онкомаркерах: АФП (маркер рака печени, яичников, яичек), РЭА (при раке лёгких, матки, яичников, желудка, толстой и прямой кишки), СА125 (индикатор рака яичников), СА 19-9 (новообразования печени, желчного пузыря, поджелудочной железы), СА 15-3 (маркер опухоли молочной железы) и ПСА (простатспецифический антиген рака простаты). Теперь мы добавили ещё три онкомаркера: раковый антиген СА 242, который повышается практически у всех пациентов с опухолями желудочно-кишечного тракта, особенно при раке поджелудочной железы, толстого кишечника и прямой кишки; НЕ4, имеющий самую высокую чувствительность при раке яичников; S100 — для оценки и контроля лечения рака кожи, — рассказала Лариса Глуценко, заведующая клинико-диагностической лабораторией Пыть-Яхской окружной клинической больницы.

Главная ценность исследования уровня онкомаркеров — возможность обнаружить патологический процесс задолго до появления первых признаков заболевания. Поэтому нередко этот метод используется в онкоскринингах. Например, анализ на простатспецифический антиген сдают все мужчины старше 45 лет в рамках диспансеризации. Новый онкомаркер НЕ4 позволяет выявлять рак яичников на ранней, бессимптомной стадии. А совместное использование двух онкомаркеров — СА 125 и НЕ4 даёт самый точный результат выявления опухоли, до 95%. Таким образом, применение комбинации из нескольких онкомаркеров позволяет врачам сделать заключение в сложных диагностических ситуациях.

СПРАВКА

Онкомаркеры — специфические белки, которые попадают в сыворотку крови или мочу при наличии злокачественного новообразования в результате роста опухоли или производятся здоровыми тканями, расположенными вокруг раковых клеток.

ОТ РЕДАКЦИИ. В предыдущем номере газеты на стр. 6 по техническим причинам были допущены ошибки при обозначении температуры. В статье «Как обойтись без ИВЛ» следует читать: «температура подаваемого воздуха — от 34 до 37 °С», а в подписи к нижнему фото — «температуры в диапазоне от +25 °С до +40 °С». Приносим извинения авторам и читателям.

ВНОВЬ СМОГЛА ГОВОРИТЬ

БУ «НИЖНЕВАРТОВСКАЯ ОКРУЖНАЯ КЛИНИЧЕСКАЯ БОЛЬНИЦА»

Врачи Нижневартовской ОКБ спасли женщину, удалив четырёх-сантиметровое новообразование в гортани.

Оториноларингологи окружной клинической больницы Нижневартовска вернули возможность дышать и говорить 69-летней жительнице Лангепаса. Причиной проблемы у женщины стала киста больших размеров, которая препятствовала нормальному дыханию и функциям гортани. Пациентка не разговаривала и не могла дышать самостоятельно. В отделение анестезиологии-реанимации № 2 окружной больницы женщину доставили на скорой помощи уже в кри-

тическом состоянии. Благодаря профессионализму врачей-реаниматологов состояние стабилизировали.

Специалисты провели КТ и выявили новообразование, которое деформировало структуру гортани и мягких тканей шеи. После необходимой подготовки к операции команда, состоящая из врачей-оториноларингологов и врача — челюстно-лицевого хирурга, целиком удалила новообразование и одновременно провела пластику гортани: ушили гортанный желудочек, вернули все структуры в нормальное положение, восстановили щитоподъязычную мембрану, укрепив её мышцами и местными тканями.

— Благодаря реаниматологам, которые смогли интубировать пациентку — завести трубку через гортань в трахею и дали наркоз, удалось обойтись без наложения трахеостомы и тем самым сократить период реабилитации. Пациентка не столкнулась с дискомфортом, который возникает после такой процедуры, — пояснил заведующий оториноларингологическим отделением Максим Манаков.

Послеоперационный период прошёл успешно, отсутствие трахеостомы существенно снизило период реабилитации, и теперь женщина спокойно дышит и говорит.



Команда, состоящая из врачей-оториноларингологов и врача — челюстно-лицевого хирурга, целиком удалила новообразование и одновременно провела пластику гортани

СОХРАНИЛИ ЖЕЛУДОК

БУ «НИЖНЕВАРТОВСКАЯ ОКРУЖНАЯ КЛИНИЧЕСКАЯ БОЛЬНИЦА»

Эндоскописты окружной больницы Нижневартовска прооперировали пациентку с редким синдромом Пейтца-Еггерса.

В эндоскопическое отделение Нижневартовской окружной клинической больницы обратилась жительница Югорска Виктория, у которой в 12 лет был диагностирован синдром Пейтца-Еггерса. Это крайне редкое аутосомно-доминантное наследственное заболевание: частота встречаемости — один случай на 50 000–200 000 населения.

Синдром характеризуется появлением множества полипов желудочно-кишечного тракта, преимущественно в тонкой кишке. Образования опасны риском развития кровотечений, озлокачествления. В ряде случаев наблюдается осложнение за счёт развития инвагинации, что приводит к расстройству кровообращения кишки и нарушению кишечной проходимости.

— Виктория сама нашла отделение и обратилась за помощью. В других учреждениях, к сожалению, ей предлагали очень радикальное решение — удаление желудка, мы же предложили ей другой путь — удалить образования и впоследствии наблюдаться в нашем отделении. Операция проводилась в два этапа: сначала образования были удалены из толстой кишки, затем из верхних отделов желу-

дочно-кишечного тракта. Самое крупное извлечённое новообразование составляло в длину пять сантиметров, — отметил заведующий эндоскопическим отделением Михаил Рыжиков.

Врачам-эндоскопистам удалось с минимальной операционной травмой провести операцию, применив нестандартные подходы и различные технические приёмы. Заболевание Пейтца-Еггерса является неизлечимым, поэтому Виктория теперь на постоянной связи с врачами окружной больницы и при необходимости будет направлена на повторную госпитализацию.

— От работы доктора Рыжикова я в восторге, он действительно озаботился моей проблемой и был заинтересован в лечении. Он читал, советовался с коллегами, подробно объяснял ход операции и наших дальнейших действий. К такому доктору и за тысячу километров несложно приехать, — рассказала Виктория.



Операция проводилась в два этапа: сначала образования были удалены из толстой кишки, затем из верхних отделов желудочно-кишечного тракта



Специалисты окружной больницы Нижневартовска единственные в округе, кто практикует терапию моноклональными антителами в лечении полипозного риносинусита



АНТИТЕЛА ДЛЯ ЧИСТОГО ДЫХАНИЯ

БУ «НИЖНЕВАРТОВСКАЯ ОКРУЖНАЯ КЛИНИЧЕСКАЯ БОЛЬНИЦА»

В окружной больнице Нижневартовска впервые применили биологическую терапию в лечении полипозного риносинусита.

В оториноларингологическое отделение окружной больницы Нижневартовска регулярно поступают пациенты с тяжёлым рецидивирующим полипозным риносинуситом. Данная патология характеризуется ростом полипов в носу и околоносовых пазухах, затрудняющих дыхание, снижающих чувствительность к запахам, вызывающих частые головные боли и общее недомогание. Чаще всего хронический полипозный риносинусит сопровождается бронхиальной астмой.

Наличие таких заболеваний значительно снижает качество жизни, а при сезонных обострениях, которые влекут за собой удушающий кашель, и вовсе ли-

шает человека нормальной жизни. Даже при неоднократном оперативном вмешательстве полипы появляются вновь и, следовательно, возвращаются симптомы.

Для улучшения качества жизни таких пациентов у врачей-оториноларингологов возникла инициатива о введении терапии моноклональными антителами.

— Применяемый нами препарат имеет накопительный эффект и действует на конкретные рецепторы в организме, блокируя воспаление, — прокомментировал заведующий оториноларингологическим отделением Максим Манаков.

Уже после первого приёма терапии у пациентов наблюдается прогресс: сокращается полипозная ткань, уменьшаются бронхоспазмы, аллергические реакции, постепенно возвращается чувствительность к запахам и улучшается носовое дыхание.

— На протяжении пяти лет я совершенно не чувствовала запахи, проблемы начались на фоне бронхиальной астмы и при её обострениях. Я принимаю терапию месяц, чувствительность к запахам возвращается, для меня это словно новый мир, — поделилась мнением пациентка отделения Мария Положенко.

Специалисты с гордостью говорят о том, что они единственные в округе, кто практикует терапию моноклональными антителами в лечении полипозного риносинусита. В настоящее время препарат назначен 10 пациентам в рамках ОМС.

ШАНС, ЧТОБЫ ВИДЕТЬ

Первые операции по пересадке роговицы выполнены в Югре

СВЕТЛАНА ТАБАКОВА, БУ «Окружная клиническая больница», Ханты-Мансийск

В офтальмологическом центре Окружной клинической больницы проведены первые операции по пересадке роговицы. Заведующий стационарным отделением Михаил Артеменко выполнил три сквозные кератопластики. Данный вид вмешательства проводится пациентам при наличии патологических изменений роговицы.

— Конечно, не стоит рассчитывать, что данная операция вернёт 100-процентное зрение. Но она значительно улучшит качество жизни, — рассказал Михаил Артеменко. — К примеру, у одного из моих пациентов зрение почти отсутствовало, у него лишь было так называемое светоощущение. На следующий день после операции он уже видел верхнюю строчку таблицы. И есть шансы, что дальше зрение будет улучшаться.

Пациентов, которым показана пересадка роговицы, в округе много. Раньше для выполнения такой операции им приходилось выезжать в федеральные клиники страны. Теперь в этом нет необходимости: югорчане смогут получить данный вид медицинской помощи в Ханты-Мансийске. Кроме того, в ближайшее время Михаил Сергеевич планирует освоить и другие виды кератопластики — глубокую переднюю послойную и заднюю послойную. Послойные методики являются более сложными и трудоёмкими, но вместе с тем обеспечивают пациенту прогноз на благоприятный исход.



В Ханты-Мансийске стали возможны операции по пересадке роговицы, а в ближайшее время станут доступны и другие виды кератопластики — глубокая передняя послойная и задняя послойная

СПРАВКА

Для увеличения количества кератопластических операций в офтальмологическом центре ОКБ предстоит большая организационная работа. Одним из важных этапов развития данного направления является создание регистра пациентов. В этот процесс должны включиться работники всех медицинских организаций автономного округа.





☰ ЛЮБОВЬ КАРАСЁВА,
БУ «Няганская окружная больница»

Есть люди, о которых хочется рассказывать: они интригуют, их поступки восхищают и заставляют задуматься: «А я так могу?» Одна из таких отзывчивых, милосердных и участливых героев наших дней — Инна Акатьева, операционная медицинская сестра гинекологического отделения Няганской окружной больницы.

В составе первой группы добровольцев женщина поехала на помощь жителям Донецкой Народной Республики. Оценив обстановку, медработники, входившие в состав группы, сконцентрировали все силы на оказании экстренной медицинской помощи пострадавшим в городе Макеевке.

— Не жалею, что поехала туда. Там мы очень нужны, — вспоминает Инна Давлатовна. — В единственной уцелевшей больнице Мариуполя — операционная с выбитыми стёклами, нет ни воды, ни света, а во дворе — могилы. И огромное количество людей, которым требуется помощь, только на перевязку ежедневно приходило до 100 человек, а из медиков — донельзя уставшие, но не опускающие рук врач, две медсестры и санитарка. Ни рентгена, ни МРТ, только опыт врачей и огромное желание помочь. Эта поездка во многом помогла мне самой. Я ощутила, что выбрала самую лучшую профессию на свете

В НУЖНЫЙ ЧАС



Инна Акатьева (вторая справа) поехала на помощь жителям Донецкой Народной Республики в составе первой группы добровольцев

и была в нужный час в нужном месте, — убеждена Инна Акатьева.

Недавно Инна Давлатовна вновь вернулась из поездки. На этот раз в составе АНО «Гуманитарный добровольческий корпус» активисты-инструкторы посетили учебную часть в Чебаркуле Челябинской области, где постарались обучить мобилизованных югорчан и их командиров оказанию первой медицинской помощи.

— Поездка оказалась полезной. Командиры, когда посмотрели, как и что мы преподаём ребятам, просили отдельное занятие провести для руководящего состава. Жаль, что нельзя фотографировать лица, потому что словами сложно передать всё, что видишь: интерес слушателей, желание узнать и впитать всё и понимание, что эти знания способны сохранить им жизнь, — отметила она.

Свой путь к медицине наша героиня начала ещё в детстве с помощи животным. Сегодня за её плечами 32 года медицинского стажа, десять лет донорства и третий год волонтерства. В числе первых в сложный период нарастания коронавирусной инфекции она протянула руку помощи тем, кому поддержка оказалась нужнее, — ветеранам, пенсионерам, маломобильным гражданам.

— По профессии, по жизни я постоянно кому-то помогаю, и мне от этого хорошо. Всегда знала, что буду медработником. В какой-то другой роли себя и не видела — это моё, а волонтерская деятельность, наверное, просто ещё одна ступень, ещё одна из возможностей для развития. Я узнала много нового, получила знания совершенно другого плана и встретила потрясающих, отзывчивых, деятельных, увлечённых людей.

За вклад в важное дело Инну Давлатовну поблагодарила лично губернатор Югры. После слов благодарности медицинской сестре и её единомышленникам из Гуманитарного добровольческого корпуса Югры за благотворительную деятельность и работу по спасению людей в экстремальных условиях Наталья Комарова предложила объявить 2023 год в Югре Годом взаимопомощи.

— Спасибо вам от югорчан, граждан Российской Федерации, жителей освобождённых территорий. Сегодня в этом зале — люди, которые своим служением, подвигами подтверждают: взаимопомощь, единство, сплочённость — это природный гуманитарный код югорчан, — отметила Наталья Комарова.

И ВНОВЬ НА ЛЮБИМОЙ РАБОТЕ

☰ МАРИНА ЛЫЗЛОВА,
БУ «Няганская городская поликлиника»

Более четверти века в должности участковой медицинской сестры на ниве здравоохранения Югры трудится Наталья Камбарова.

Наталья родилась и выросла в Узбекистане. С солнечным Ташкентом у неё связаны все воспоминания детства и юности. Детский сад, школа, медицинское училище... С ранних лет наша героиня грезилась о профессии врача, но до осуществления мечты ей не хватило одного проходного балла.

А может быть, судьбе было угодно сделать так, чтобы девушка стала именно медицинской сестрой.

Учёба давалась легко. Лекции, практика, работа по профессии... Три года пролетели как один миг. Первым официальным местом молодого специалиста значилась городская поликлиника в родном Ташкенте. Должность — медицинская сестра дневного стационара. Здесь Наталья проработала три года: взаимодействовала с пациентами амбулаторно, проводила ЭКГ и инвазионную терапию на дому. А в отпуск ездила к родным на Север — в Ханты-Мансийский округ, в Нягань.

— Наверное, в первый раз в Нягани я оказалась в 1988-м. Там жили родные сёстры. Самое яркое воспоминание — как утонул в грязи мой резиновый сапог и я пошла домой почти босая. Это было в 1-м микрорайоне, где сейчас распо-

ложен дом 32, — вспоминает Наталья Геннадьевна.

Отпуск закончился, и девушка уехала домой... Однако вслед за любимой, чтобы сделать предложение, отправился её няганский знакомый Сергей. Свадьбу сыграли в Узбекистане, а строить семейную жизнь и быть чета Камбаровых поехала в Нягань. На дворе был 1992 год.

В силу обстоятельств и непростого для страны времени трудовой путь на Севере Наталья начала в рабочей специальности на одном из городских предприятий. И лишь в 1995-м вернулась в медицину — участковой медицинской сестрой в городскую больницу.

Годы пролетали незаметно. За четверть века учреждение здравоохранения не раз претерпевало реорганизации, но Наталья Геннадьевна оставалась верна выбранному делу и своим пациентам.

На протяжении нескольких лет на Няганском телеканале выходила регулярная рубрика «Здоровый город», в ней людям на улице задавали простой вопрос: «Знаете ли вы своего участкового терапевта и медицинскую сестру?». Неоднократно лидером опроса становилась именно наша героиня. Няганцы отмечали профессионализм, заботу и неравнодушие медицинской сестры.

В 2020 году по семейным обстоятельствам Наталье Камбаровской пришлось оставить любимую профессию. Однако уже в 2021-м она вернулась в родное терапевтическое отделение.

— Пауза дала мне чётко понять, что без любимой работы не могу. Быть участковой медицинской сестрой мне нравится, и трудиться на этом месте планирую ещё не один год, — отметила женщина.



Татьяна Кириллова (в центре): «Работалось здесь с интересом и с удовольствием. Я находилась в окружении людей, покорявших своей энергией и энтузиазмом»

НИ ДОЛГИЙ, НИ ТРУДНЫЙ

☰ СВЕТЛАНА СЛАВКИНА,
БУ «Сургутская клиническая
травматологическая больница»



С 40-летним юбилеем трудовой деятельности в Сургутской травмбольнице поздравили медсестру-ветерана.

Путь от начинающей 19-летней медсестры до ветерана труда Сургутской травмбольницы Татьяна Кириллова не считает ни долгим, ни трудным. В Сургут она переехала из Чувашии после мединчилища и сразу оказалась в экстренной службе (в травматологическом отделении медсанчасти). Большой поток пациентов, напряжённый график и высокие нагрузки не отпугнули.

— Развитие клиники происходило на моих глазах: строительство новых корпусов, переезды, открытие новых отделений. Нас из «травмы» много куда звали. Кто-то уходил, но у меня и в мыслях не было. Не такой я человек, чтобы с места на место прыгать. Но главное, что работалось здесь с интересом и с удовольствием. Я находилась в окружении людей, покорявших своей энергией и энтузиазмом. Это и врачи во главе с Фаритом Кагармановым, и медсестры-наставницы. Рада и горжусь, что стала частью такого коллектива, — отметила Татьяна Ивановна.

Опытные коллеги вскоре заметили, что молодая медсестра очень умело работает с гипсом, и рекомендовали ей освоить специальность гипсового техника. Татьяна Кириллова с лёгкостью окончила курсы. Сегодня продолжает помогать пациентам после ортопедических операций и травм, надёжно и бережно фиксируя повреждённые конечности. Работу считает творческой и всегда ищет решения для создания комфорта пациенту. Придумала, как избежать натираний дерматитными мазями сапожками, заменила шины Беллера для возвышенного положения конечности собственноручно сшитыми подушками, сохранив все нужные углы.

В коллективе Татьяну Ивановну знают ещё и как неутомимую активистку — деятельного члена профсоюза, организатора и участницу внутрибольничных конкурсов. Кроме того, она вносит личный вклад в сохранение и популяризацию чувашской народной культуры. За активное участие в общественной жизни и укрепление межнациональных отношений не раз получала благодарственные письма от городской администрации и окружного правительства.

В день 40-летия трудовой деятельности на рабочем месте Татьяну Кириллову встречали аплодисментами, цветами, воздушными шарами и даже праздничной стенгазетой с её фотографиями разных лет, собственными стихами и наградами. Энергии и здоровья на многие годы юбилярше желали не только коллеги, но и благодарные пациенты.



Наталья Камбарова (слева) с одной из пациенток



ЕВГЕНИЯ ПАСТУХОВА,
БУ «Нижневартовская городская
поликлиника»

Служба льготного лекарственного обеспечения как отдельное структурное подразделение Нижневартовской городской поликлиники возникла в 2005 году. Первые шаги в новом качестве коллектив делал под руководством Светланы Ворониной, впоследствии ставшей главврачом поликлиники.

В первые годы подразделение занималось двумя льготами: региональной и федеральной. Сотрудники отвечали за обеспечение больных с такими диагнозами, как артериальная гипертония, бронхиальная астма, сахарный диабет, ревматоидный артрит, онкология, хронические вирусные гепатиты и заболевания желудочно-кишечного тракта.

В 2008 году появилась льгота «7ВЗН» — высокочувствительные нозологии. Чтобы обработать весь поток пациентов, службе потребовался клинический фармаколог. В 2010 году на работу во взрослую поликлинику поступила врач-терапевт Юлия Агаркова, она прошла первичную профессиональную переподготовку по профилю клинической фармакологии и в январе 2011 года приступила к работе в этом качестве.

Затем количество льгот расширилось до пяти, и в 2017 году в штат был принят первый провизор-технолог. Со временем росло не только количество пациентов, получающих льготные лекарства, но появилась и новая категория лиц, получающих бесплатные препараты, например для лечения коронавируса. Фармакологической службе понадобился ещё один сотрудник.

Сегодня в службе два провизора-технолога и врач — клинический фармаколог, которые совместно с врачами-терапевтами участковыми и врачами-специалистами подбирают пациентам лекарственную терапию, при необходимости проводят аналоговую замену препаратов, отслеживают новые потребности и формируют заявки на дополнительных пациентов.

МЕДИЦИНСКИЙ СПЕЦНАЗ

— Подразделение создавалось у меня на глазах. Наши сотрудники — своего рода медицинский спецназ. Они проделывают колоссальную работу по взаимодействию с пациентами, врачами, центром лекарственного мониторинга, региональным аптечным складом, главным внештатным специалистом и департаментом здравоохранения Югры, — отметила главный врач Нижневартовской городской поликлиники Светлана Воронина.

По словам клинического фармаколога Юлии Агарковой, механизмы работы постоянно совершенствуются. «Медики трудятся над улучшением качества жизни пациентов, формируют новые схемы лечения. Бывает, что пациенту, который принимал пять препаратов, сейчас достаточно одного-двух, потому что в них объединены все нужные действующие вещества. Если человеку не помогает назначенная терапия, мы совместно с лечащим врачом вносим корректировки, подбираем комбинацию, чтобы добиться стабилизации и улучшения состояния пациента», — пояснила она.

Меняются и условия выписки льготных лекарств. Раньше некоторые пациенты самостоятельно приобретали антикоагулянты с 50-процентной скидкой. Сейчас пациенты получают их бесплатно. Это серьёзное финансовое подспорье, особенно для граждан старшего возраста и пенсионеров.

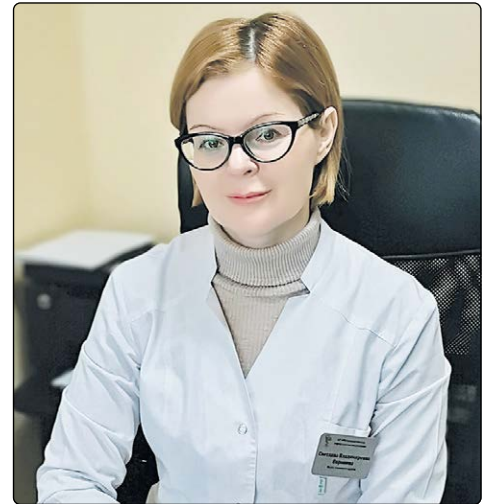
ДЕШЕВЛЕ, НО СТОЛЬЖЕ ЭФФЕКТИВНО

Говоря об изменениях, стоит затронуть и такую немаловажную составляющую новых условий работы фармслужбы, как импортозамещение.

— В России тоже производятся качественные фармацевтические средства. Например, многие принимают комбинированный препарат для снижения давления



В службе льготного лекарственного обеспечения Нижневартовской городской поликлиники два провизора-технолога и врач — клинический фармаколог



Светлана Воронина, главный врач Нижневартовской городской поликлиники

ЛЬГОТНИКАМ — ТОЛЬКО ЛУЧШЕЕ



Юлия Агаркова, клинический фармаколог: «Раньше некоторые пациенты самостоятельно приобретали антикоагулянты с 50-процентной скидкой. Сейчас пациенты получают их бесплатно»

ВЕРНЫЙ ВЫБОР



Грамотный подбор лекарственных препаратов — целая наука. Для службы важно не только подобрать нужные лекарства, но и доставить их вовремя.

Например, 12 лет назад появилась отдельная льготная категория больных орфанными заболеваниями. В Нижневартовске более десятка жителей, которые страдают такими редкими заболеваниями, как фенилкетонурия классическая, лёгочная гипертензия, идиопатическая тромбоцитопеническая пурпура, болезнь Вильсона.

В 2020 году добавились ещё одна — «Болезни системы кровообращения», которая включает четыре льготы для пациентов, перенёвших операции на сердце, инсульт или инфаркт. На сегодняшний день это более 2000 вартовчан.

зарубежного производства «Нолипрел». Недавно отечественные производители стали выпускать «Периндоприл-Индапамид». В нём те же элементы, но стоит он в три раза дешевле. Мои близкие его принимают и отмечают аналогичный терапевтический эффект, — подчеркнула Юлия Агаркова.

Похожая ситуация с препаратом «L-тироксин», который жизненно необходим людям с заболеваниями щитовидной железы. Весной вокруг препарата возник ажиотаж. Проблема разрешилась благодаря отечественным производителям, которые наладили выпуск аналогов.

— Иногда погоня за определённым лекарством превращается в погоню за брендом. Существуют менее затратные, но столь же качественные российские лекарства. Наша задача — взять их в работу, оценить эффективность, есть ли побочные эффекты, а затем предложить пациентам в качестве альтернативы, — отметила главный врач Светлана Воронина.

РЕЦЕПТ ПО WHATSAPP

В период пандемии коронавируса сотрудникам поликлиники пришлось переосмотреть привычную форму взаимодействия с получателями льготных лекарств. В 2020 году медучреждение организовало дистанционную выписку и волонтерскую доставку медикаментов на дом людям на самоизоляции. В число адресантов попали одинокие пенсионеры, граждане с хроническими заболеваниями, паллиативные и онкологические больные и другие горожане категории риска. За два с лишним года волонтеры-медики доставили лекарства более чем 40 тысячам пациентов.

Весной 2022-го в поликлинике начали действовать новые правила отпуска лекарств из аптек. Теперь, заказав рецепт, получить льготные лекарства пациент может в аптеке при предъявлении СНИЛСа. Фармацевты отпускают лекарство по льготной программе, проверив данные страхового свидетельства.

Рецепт можно выписать и обратившись в поликлинику через электронный сервис WhatsApp. Главное, чтобы после осмотра врача прошло не более трёх месяцев. Ежедневно без визита в поликлинику на оформление рецептов дистанционно поступает до 150 заявок.

СКОРОСТЬ СПАСАЕТ ЖИЗНЬ

Сегодня лекарства по льготным программам получают более 37 тысяч жителей Нижневартовска. Специалисты фармакологической службы должны оперативно отслеживать потребность в препаратах и направлять заявки в Центр лекарственного мониторинга. Тогда лекарства будут своевременно закуплены и доставлены в аптеки Нижневартовска. Кроме того, в сложных случаях клиническому фармакологу приходится взаимодействовать со стационарами, а также с родственниками пациентов.

— Бывают в нашей практике и интересные случаи, — добавила Юлия Агаркова. — В июне 2020 года, в разгар первой волны пандемии COVID-19, к нам обратилась супруга одного из пациентов и просила помочь обеспечить мужа лекарством, снижающим риски развития осложнений после коронавируса. Пациент имел хроническое заболевание — бронхиальную астму в тяжёлой форме. При выписке ему рекомендовали продолжить лечение двумя дорогостоящими препаратами. Пациент являлся инвалидом, поэтому получил лечение бесплатно в рамках льготной программы. Несмотря на то что в аптеках Нижневартовска таких лекарств не было, специалисты службы связались с Центром лекарственного мониторинга и сформировали дополнительную заявку. Мы успели вовремя, что позволило завершить терапию и в конечном счёте сохранить человеку жизнь.

НЕСТАНДАРТНЫЙ ПОДХОД

Юлия Агаркова вспомнила и ещё одну сложную ситуацию. Жизнь и здоровье юной девушки оказались под угрозой из-за проявившейся во время беременности редкой болезни. Недуг встречается у одного из 100 000 человек.

— В связи с тяжёлыми осложнениями девушку поместили в реанимационное отделение. Врачебным консилиумом была рекомендована генно-инженерная терапия, возможности для которой в стационаре отсутствовали. Тогда коллеги обратились в поликлинику — там специалисты фармслужбы связались с главным внештатным специалистом Депздрава Югры, в экстренном порядке пациентку внесли в регистр «14 ВЗН» (высокочувствительные нозологии), заказали необходимый препарат, организовали доставку в Нижневартовск. В течение 4–5 дней нужное лекарство прибыло, и началось лечение. Сейчас пациентка постепенно поправляется. Кстати, малыш у неё родился здоровый, мама ему очень нужна, — отметила доктор Агаркова. — Хотя мы и не трудимся на передовой, как хирурги или врачи скорой помощи, наша работа тоже помогает сохранять жизни и здоровье тем, кто в этом по-настоящему нуждается.

КАРТИНА ИЗ ЦИФР

ЛЕЙСАН ЛАТЫПОВА,
БУ «Лангепасская городская
больница»

Более 25 лет назад в больницу Лангепаса пришла работать Лидия Юсупова, свою трудовую деятельность она начинала с санитарки детского отделения и продолжает профессиональную работу в качестве начальника отдела по учёту расчётов с рабочими и служащими. На плечах Лидии Мунирновны большая ответственность: это начисление заработной платы сотрудникам больницы. «Специфика работы бухгалтера такова, что требует высокой сосредоточенности, аккуратности и усидчивости», — убеждена героиня.

Лидия Мунирновна родилась в деревне Теперишево Чишминского района Республики Башкортостан. В 1992 году окончила Уфимский строительный техникум. В 1995 году вышла замуж и приехала с супругом в Лангепас. В декабре того же года устроилась санитаркой в детское отделение, а в 2002-м перевелась кассиром и поступила на заочное отделение в Уральскую академию государственной службы при Президенте РФ.

С 2005 года стала работать бухгалтером. В настоящее время занимает должность начальника отдела по учёту расчётов с рабочими и служащими. Занимается начислением заработной платы сотрудникам Лангепасской городской больницы.

— Человеку, далёкому от бухгалтерии, наша работа представляется скучной. Бесконечные цифры, отчёты, расчёты налогов. Кому это может вообще понравиться? На самом деле это очень интересная работа.



Лидия Юсупова: «Отдаю любимому делу целиком»

Из большого набора цифр ты должен сложить целую картину, чтобы увидеть бухгалтерский отчёт как единую систему. И когда у тебя выходит именно так, получаешь огромное удовольствие, — отметила героиня.

За значительный вклад в развитие здравоохранения в городе Лидия Мунирновна в прошлом году была награждена Благодарственным письмом главы города Лангепаса. «Всю жизнь проработала бухгалтером и ни разу об этом не пожалела. Что касается лично меня, то отдаю любимому делу целиком», — добавила она.

Помимо работы, Лидия Мунирновна любит печь для родных разные вкусности. «Летом занимаюсь дачным хозяйством, собираю ягоды, грибы. Зимой по выходным катаюсь на лыжах. Особая гордость и радость в моей жизни — это две дочери, — отметила она. — Очень люблю Лангепас, он стал мне второй родиной. С городом связывает много интересных событий, воспоминаний, о которых я всегда помню и непременно ценю».

В конце беседы Лидия Мунирновна обратилась к коллегам: «Дорогие мои! Мне очень приятно работать с вами бок о бок. Вы все — надёжные люди, хорошие специалисты, отличная команда и верные товарищи. Желаю всем успеха, достижений и признания. Спасибо за совместную работу!»

С 30-ЛЕТИЕМ!



КУ «УРАЙСКИЙ
СПЕЦИАЛИЗИРОВАННЫЙ ДОМ
РЕБЁНКА»

**Трудовой юбилей отметила
медицинская сестра Ольга
Капустина.**

Ольга Геннадьевна умело использует в работе эффективные методы организации работы персонала, находит и принимает ответственные решения в рамках своей профессиональной компетенции.

Ольге Геннадьевне присущи чувство ответственности, высокий профессионализм и добросовестность, что является основой успешной сестринской практики и позитивно влияет на качество оказания медицинских услуг.

ПОЗДРАВЛЯЕМ!

Коллектив Дома ребёнка поздравляет Ольгу Геннадьевну! Спасибо Вам за многолетний добросовестный труд! Желаем счастья, благополучия и, самое главное, крепкого здоровья на долгие годы!

РЕБЁНОК — ЭТО ВСЕЛЕННАЯ

БУ «КОНДИНСКАЯ
РАЙОННАЯ БОЛЬНИЦА»

Современную медицину сложно представить без педиатрии. Это отдельная специализация, которая изучает анатомию и физиологию детей, особенности их заболеваний и разрабатывает оптимальные способы лечения. От педиатров зависит здоровье ребёнка, семьи и целой нации.

В этом убеждена педиатр из посёлка Кондинского Нина Савинова. На страже здоровья местных детей она уже 40 лет. За эти годы выросли несколько поколений кондинцев. Сегодня на приём приходят внуки тех маленьких девочек и мальчиков, которых когда-то лечила доктор Савинова.

Эту милостивую женщину в посёлке все знают. Она родилась здесь, окончила среднюю школу и по огромному желанию мамы поступила в Тюменский медицинский институт. В 1983 году молодой специалист Нина Савинова с дипломом о высшем медицинском образовании вернулась на малую родину. И приступила к работе. Она и сегодня уверена, что ребёнок — это целая Вселенная.

Каждый индивидуален, со своими особенностями развития, не учитывать которые педиатр не может. Поэтому сразу после рождения мла-



У педиатра Нины Савиновой под наблюдением более 500 детей

денца и до 18-летнего возраста его сопровождает педиатр и следит за формированием организма. А через 17 лет, 11 месяцев и 29 дней молодой человек переходит под опеку терапевта.

Сегодня, как говорит наша героиня, у неё под наблюдением более 500 детей. А были времена, когда в Кондинском было три педиатрических участка, и на каждом — по 1200 детей. Всё меняется, а зона ответственности остаётся прежней.

Педиатр — это, помимо прочего, ещё и работа с родителями. Без этого не обойтись. Важно говорить, например, что маленькому ребёнку нельзя давать соль, убеждать в необходимости прививок, учить, показывать, рассказывать всё, что нужно для здоровья подрастающего человека. А следовать или нет советам доктора — дело каждого. Интернет сегодня, конечно, всё знает, однако лучше обратиться к грамотному специалисту. В нашем случае — к Нине Васильев-

не, которая поддержит и поможет, забывая о личном времени.

Нина Савинова делится, что за время работы в редкий Новый год ей не приходилось бежать в больницу или на вызов к больному ребёнку или быть на дежурстве, когда родные и близкие усаживаются за праздничный стол. Но без этого Нина Васильевна жизни не мыслит, в этой круговерти на благо людей — вся она.

Недавно педиатр Савинова переехала из ветхого жилья в новый дом. Она единственная его обитательница, муж ушёл в мир иной. Сын приезжает в гости. Конечно, всегда рядом друзья. Все помогали обустроить новое жильё. Ей женщина очень рада. Говорит, что собачку завела, ей раздолье во дворе, и хозяйке радость от такого соседства.

Завтра Нина Васильевна, как и сорок лет назад, пойдёт на работу в свой кабинет, где её уже ждут пациенты. И не просто ждут, а доверяют самое ценное — здоровье детей.

СПОРТСМЕНЫ — ПОД ЗАЩИТОЙ

ЛЕЙСАН ЛАТЫПОВА,
БУ «Лангепасская городская
больница»

Врач и медсестра лангепасской службы по спортивной медицине одновременно отметили юбилейные даты. Гаджикберу Мустафаеву исполнилось 65 лет, Людмиле Славкиной — 60.

Служба по спортивной медицине работает в Лангепасе с начала 2000-х годов. В 2002 году во Дворце спорта города появился врач по спортивной медицине, а позже и медицинская сестра. С 2006 года служба начала работу на базе детской поликлиники Лангепасской больницы, где и функционирует по сей день.

Сегодня в кабинете спортивной медицины трудятся врач по спортивной медицине Гаджикбер Мустафаев и медицинская сестра Людмила Славкина.

Спортивный врач — это специалист, который готовит спортсменов к соревнованиям, следит за их здоровьем и состоянием, при необходимости оказывает им медицинскую помощь и реабилитирует после травм и болезней. Также врач осуществляет допуск к участию в соревнованиях, сопровождает соревнования и выезды спортсменов.

Гаджикбер Магомедович окончил Дагестанский государственный медицинский институт, прошёл переподготовку в Уральской государственной медицинской



Юбилеры лангепасской службы по спортивной медицине с коллегами

ПОЗДРАВЛЯЕМ!

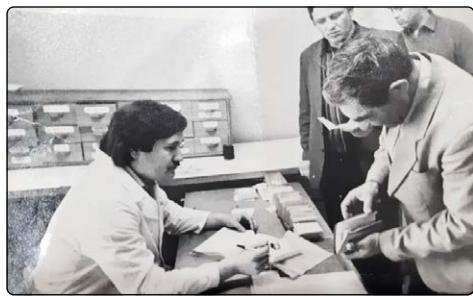
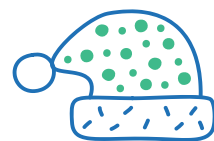
Уважаемые Гаджикбер Магомедович, Людмила Алексеевна! Руководство больницы поздравляет вас с юбилейными датами. Выражаем безграничную благодарность за бесценный нелёгкий труд, достойный самых чудесных слов! Пусть ваши золотые сердца всегда будут согреты уважением и любовью благодарных пациентов, замечательных коллег, добрых друзей и дорогих вам людей.

академии Екатеринбурга. В медицине он более 20 лет, а в Лангепасской больнице — более 16 лет. Гаджикбер Мустафаев — мастер спорта по вольной борьбе. Помимо работы врача, он является тренером по вольной борьбе во Дворце спорта. Проводит занятия для детей разных возрастов. За хорошую работу не раз получал награды от руководства больницы и благодарности главы города Лангепаса.

Правой рукой и помощником врача является медицинская сестра. Людмила Славкина — медик с опытом, окончила Балаховское медицинское училище по специальности «фельдшер». В меди-

не она более 40 лет, из них более 16 лет — в Лангепасской больнице. Медсестру неоднократно награждали почётными грамотами и благодарностями от руководства больницы.

Наши герои желают всем горожанам придерживаться здорового образа жизни. Заниматься спортом, вести активный образ жизни, найти именно то дело, которое приносит бы удовольствие, радость и вдохновение. Придерживайтесь здорового питания, соблюдайте технику безопасности, проходите профилактические мероприятия, чтобы быть уверенными в своём здоровье.



Необходимость в качественном медицинском обеспечении возникла в начале 80-х годов с приходом нефтяников, осваивавших залежи нефти и газа



В апреле 2006-го, в год 25-летия, коллектив больницы переехал в новое здание

С 1980-Х ДО НАШИХ ДНЕЙ

ЛЕЙСАН ЛАТЫПОВА,
БУ «Лангепасская городская больница»

Почти 40 лет назад в посёлке появился первый рентгенологический кабинет. В свой профессиональный праздник врачи-рентгенологи и рентгенолаборанты Лангепасской городской больницы вспомнили, как всё начиналось.

История здравоохранения Лангепаса ведёт своё начало с 80-х годов прошлого столетия. Необходимость в качественном медицинском обеспечении возникла вместе с приходом сюда нефтяников для освоения огромных залежей нефти и газа.

В 1984 году в МСЧ НГДУ «Урвенефть» посёлок Лангепас был открыт рентгенологический кабинет, где был флюорограф и рентгенологический аппарат РУМ-20.

Первым рентгенолаборантом в Лангепасе стал Равиль Нуртдинов. Родился он в селе в Самарской области. Окончил Шенталинское медицинское учреждение № 9 по специальности «фельдшер». Приехав в северный посёлок, Равиль Наилевич стал фельдшером скорой помощи и одновременно с тем выполнял функции врача-терапевта, врача-педиатра и врача-хирурга. Равиль Наилевич имеет высшую квалификационную категорию по специальности «Рентгенология», отмечен почётным званием РФ «Ветеран труда», почётной грамотой Министерства



Коллектив рентгенологического отделения Лангепасской городской больницы

здравоохранения РФ. Стаж работы в Лангепасской городской больнице — 40 лет.

В 1985 году из Минска приехал врач-рентгенолог Владимир Короткий, который стал первым заведующим рентгенологическим отделением.

Осенью 1986 года поликлиника переехала в пятиэтажный дом по улице Ленина, 13, где были установлены рентгенологический и флюорографический аппараты.

РУКОВОДИТЕЛИ

Заведовали отделением в разное время врачи-рентгенологи Ульфат Хайруллин, Павел Лян, Ирина Климова. С 2002 года по настоящее время возглавляет отделение врач-рентгенолог Александр Конюхов.



В апреле 2006-го, в год 25-летия, больница переехала в новое здание, где расположились: приёмно-диагностическая служба, хирургическое и гинекологическое отделения, отделение анестезиологии и реанимации, ЦСО, рентгенологическое отделение, отделение функциональной диагностики. В рентгенологическом отделении был установлен рентген-аппарат «Clinomat», а в 2007 году — компьютерный томограф «Электрон». Для выполнения снимков в отделениях появился передвижной рентгеновский аппарат TMS-5.

В 2018 году для рентгенологического отделения приобрели цифровой маммограф «Верона», который был установлен взамен старого плёночного.

С 2019 года в России реализуются национальные проекты «Здравоохранение» и «Демография», благодаря которым больница проводит масштабную работу по обновлению диагностической базы больницы. Так, в конце 2019 года был приобретён 64-срезовый компьютерный томограф «Revolution EVO», установлен он в многопрофильном корпусе больницы в рентгенологическом отделении.

В 2020 году в отделении поликлиники был установлен новый рентген-аппарат — малодозовый цифровой КРТ «ОКО».

В настоящий момент в отделении работают четыре врача-рентгенолога: А. Конюхов, Е. Царюк, Л. Бачинская, А. Байбакова и десять рентгенолаборантов: Д. Горинова, Р. Нуртдинов, Л. Кордонен, Э. Валиуллина, О. Иванова, Н. Султанов, Н. Юскаева, Е. Усачева, В. Гаписова, И. Кожедуб. Также в отделении работают два медицинских регистратора: М. Радченко и А. Ситник.

В 2022 году врач-рентгенолог Елена Царюк стала победителем второго (окружного) этапа Всероссийского конкурса врачей в номинации «Лучший врач по диагностическим исследованиям».

Елена Владимировна в 2009 году окончила Омскую государственную медицинскую академию по специальности «Лечебное дело». По окончании медицинской академии проходила подготовку в интернатуре ГОУ ВПО «Тюменская ГМА Росздрава» по специальности «Рентгенология», в этот же период работала в городской больнице Лангепаса врачом-интерном для прохождения одногодичной интернатуры по специальности «Рентгенология». После её окончания переведена в рентгенологическое отделение врачом-рентгенологом.

В связи с профессиональным праздником коллектив Лангепасской городской больницы желает работникам рентгенологического отделения лёгких смен, удачных снимков, крепкого здоровья и силы духа!

БУ «КОНДИНСКАЯ РАЙОННАЯ БОЛЬНИЦА»

Для медицинской сестры Зои Хархалис 2022 год особенный. 15 августа она отметила 45-летие работы в любимой профессии. А 7 ноября исполнилось 95 лет со дня образования участковой больницы в посёлке Кондинское, служению которой Зоя Александровна и посвятила всю жизнь.

Зоя Александровна родилась в деревне Карым Кондинского района в традиционной мансийской семье. Там прошло её детство и началась школьная пора. В деревне можно было получить лишь 8 классов образования. После этого юной Зое пришлось уехать из семьи в школу-интернат в п. Кондинское. Там она окончила 9-й и 10-й классы. После встал выбор: что дальше? Где и на кого учиться? Тогда мама Зои приняла решение, что дочь будет медицинской сестрой. Зое ничего не оставалось, как принять этот факт. Тогда молодая девушка и не предполагала, что профессия станет смыслом жизни.

В Ханты-Мансийском национальном медицинском училище в судьбе Зои началась новая глава. Училась она с интересом и удовольствием: изучала латынь, способы оказания первой медицинской помощи, основы терапии, правила пользования лечебными препаратами и многое другое. Медицина настолько увлекла, что и спустя



Зоя Хархалис, медицинская сестра: «Помогать людям, дарить им веру и получать отдачу благодарных пациентов — это и есть счастье»

много лет Зоя Александровна благодарна матери за когда-то принятое решение.

В 1977 году, после окончания училища, по распределению Зоя устроилась в больницу п. Кондинское. Трудовую деятельность начала под руководством главного врача Иды Игнатьевны Тищенко. Особых трудностей у молодого специалиста не возникло. В коллективе приняли доброжелательно.

НА ТАКИХ ЗЕМЛЯ ДЕРЖИТСЯ

С той поры минуло 45 лет. За эти годы не раз менялось название учреждения, менялись его руководители и коллеги. Только Зоя Александровна была предана и профессии, и месту, где начала профессиональный путь. С большой теплотой и глубоким уважением Зоя Александровна рассказывает о наставниках: враче-терапевте участковым Лидии Корниловой, враче-офтальмологе Светлане Катуновой, враче-педиатре участковым Нине Савиновой. Благодаря им она получила бесценный опыт и знания.

Первые годы трудовой деятельности Зоя работала медицинским регистратором. После — медицинской сестрой кабинета стоматологии, медицинской сестрой по массажу, на протяжении 22 лет была медицинской сестрой кабинета врача-офтальмолога.

Сегодня Зоя Александровна — медицинская сестра поликлиники, занимается лекарственным обеспечением льготной категории населения, оформлением рецептов, ведёт наблюдение за пациентами диспансерной группы офтальмологического профиля, проводит электрокардиографические исследования, холтеровское мониторирование и многие другие медицинские манипуляции. Совместно с участковой терапевтической службой активно проводит работу по выполнению высоких показателей диспансеризации, профосмотров, углублённой диспансеризации.

И надо заметить, выполняет она свою работу с радостью. «Я невероятно сильно

люблю свою профессию и в другой не могу себя представить. Помогать людям, дарить им веру и получать отдачу благодарных пациентов — это и есть счастье», — призналась Зоя Александровна.

На таких людях, говорят коллеги Зои Хархалис, земля держится. Подтверждает это и главная медицинская сестра Кондинской районной больницы Елена Смолева: «Зоя Александровна достойна наивысших похвал. Она очень активная, грамотная, всегда доброжелательная к пациентам. Готова помочь коллегам не только в рамках своих обязанностей. Желание работать, браться за всё, а также неиссякаемая внутренняя энергия всегда отличали Зою Александровну даже от молодых специалистов. Она просто замечательный работник».

За преданность делу и профессиональное исполнение должностных обязанностей опытную медсестру не раз награждали грамотами и благодарственными письмами. Однако, по словам Зои Александровны, самая главная её награда — это признательность пациентов, её земляков.

У Зои Александровны, помимо любимой работы, большая семья. Муж, двое детей — сын и дочь. Уже подрастают четверо внуков. Они гордятся любимой женой, мамой и бабушкой, которая прошла долгий, счастливый, а временами тернистый трудовой путь. При этом Зоя Александровна сохранила доброе сердце, не утратив таких качеств, как милосердие, сострадание, бескорыстие и чуткость.



В этом выпуске газеты пациенты благодарят докторов из Сургута, Нефтеюганска, Нижневартовска, Нягани, Ханты-Мансийска, Советского и Белоярского. Спасибо за доброту, внимательность и чуткость!

♥ Глубочайшую признательность бригаде № 13 Сургутской городской клинической станции скорой медицинской помощи, особенно врачу Илье Сушкову, за профессионально оказанную медицинскую помощь, чуткость и внимательность выражает Л. Хабарова.

♥ Огромную благодарность врачам инфекционного отделения Сургутской окружной клинической больницы Айнагуль Касеновой за профессионализм, человеческое отношение и своевременное лечение выражает Г. Магадиева.

♥ Пациенты дневного стационара Сургутской городской клинической поликлиники № 3 благодарят сотрудников медучреждения — врачей Иманкарима Алибекова, Кирилла Чумака, Светлану Дружинину за их внимательное и чуткое отношение к больным.

♥ Благодарность медицинскому персоналу клинко-диагностического центра ревматологии и остеопороза Сургутской окружной клинической больницы, руководителю центра Инне Банниковой и лечащему врачу Анне Зименко за чуткость и внимание, доброе отношение и квалифицированную медицинскую помощь выражает Л. Конопленко.

♥ Специалистов детского инфекционного отделения № 1 Сургутской окружной клинической больницы, лечащего врача Айнагуль Касенову, среднего медперсонала за внимательность, чуткость, доброе отношение, оперативное оказание помощи, соблюдение всех деонтологических норм благодарит Л.Ф. Хисамиева.

♥ Н.Ю. Бахлыкова от всей души благодарит главного врача Окружного кардиологического диспансера в Сургуте Ирину Урванцеву, заведующего кардиологическим отделением Алексея Сеитова, лечащего врача Ирину Захарову за высокий профессионализм, внимание к пациентам и отзывчивость.

♥ Благодарность врачам и медперсоналу Сургутской клинической травматологической больницы, особенно заместителю по медицинской части Владимиру Кельметру и заведующему травматологии и ортопедии № 3 Виктору Овчарову за успешное лечение сына, а также врачам и персоналу ожогового отделения, хирургического стационара Сургутской городской клинической больницы выражает Е.А. Койнова: «Особенная благодарность врачу с большой буквы, хирургу с золотыми руками Сергею Зинченко, который провёл нашему сыну две операции по пересадке кожи. Великолепный специалист, с истинной приверженностью и вовлечением относящийся к выбранной профессии. Также выражаем благодарность хирургу Наталье Широковской, анестези-

ЭТАЛОН ПРОФЕССИОНАЛИЗМА



♥ Жительница Нягани Арина Владимировна благодарит психолога городской поликлиники: «Выражаю благодарность психологу Няганской городской поликлиники Оксане Анатольевне Бондарь. В затянувшейся трудной жизненной ситуации она поддерживает и помогает так, что навалившиеся проблемы решаются, а то, что изменить уже нельзя, не воспринимается в чёрном цвете. Буду и дальше к ней обращаться».

♥ Также Оксану Бондарь за своевременно и профессионально оказанную помощь благодарит Г.Г. Кетрарь: «Всегда с пониманием и чутко относится к пациентам, реагируя даже в личное время. Хорошо организована работа, и выбирается правильная тактика лечения, направленная на быстрое решение возникающих проблем».

♥ А ещё благодарность специалисту за помощь выражают З.Ю. Раимкулова и Е.А. Отроблянко.

ологам отделения, профессиональным медицинским сёстрам, всем тем, кто принимает участие в организации процессов, которые нужны для выздоровления, и большая благодарность Алексею Стецюку как заведующему отделением и как лечащему врачу за его профессионализм».

♥ Благодарность врачу Нефтеюганской окружной клинической больницы имени В.И. Яцкив Нилуфар Мурадовой за профессиональное лечение и поддержку выражает Л. Ракова.

♥ Стоматолога Нефтеюганской городской стоматологической поликлиники Ксению Шипилину благодарит Л. Ракова: «Ксения Игоревна — профессионал своего дела, внимательна, корректна, щепетильна к мелочам, всегда подробно информирует о ходе лечения. Сердечно вас благодарю!»

♥ Благодарность всему персоналу Нижневартовской городской поликлиники № 3, особенно неврологу Александру Данилову, выражает П.И. Рогожинская.

♥ Благодарность медицинскому персоналу Нижневартовской городской поликлиники выражает А.В. Рогожинский.

♥ Благодарность медицинским сёстрам Нижневартовского онкологического диспансера, особенно Ирине Быковой, за заботу, чуткое и внимательное отношение к паци-

ентам выражает Кристина Михайлова. Также специалистов медучреждения благодарит семья Козловых: «Несмотря на морально тяжёлую профессию, вы остаётесь людьми — добрыми, понимающими, внимательными». Врача-онколога диспансера Алексея Кадова за внимательное и чуткое отношение к пациентам благодарит О. Кошелева.

♥ Огромную благодарность врачу Нижневартовской городской поликлиники Екатерине Радченко за профессионализм, внимание к пациентам выражает Г.Р. Пятница: «Она находит время для каждого пациента, ничего не оставляет без внимания. Честно признаюсь, за многие годы впервые сталкиваясь с таким доктором. Вы — доктор от Бога! Мастер своего дела!» Также благодарность поступила в адрес медицинской сестры медучреждения Валентины Коноваловой за её добросовестную работу от Л.Е. Фоминой.

♥ Благодарность детскому урологу-андрологу Нижневартовской окружной клинической детской больницы Владимиру Кропину за профессиональную и качественную помощь в лечении, успешно проведённую операцию, внимание и отзывчивость выражает Н.А. Плахтий.

♥ Слова благодарности заведующему эндоскопическим отделением Нижневартовской городской поликлиники Максиму Яровому и процедурной медсестре Екатерине Грудовой выражает Т.Д. Савчук.

♥ Врачей Нижневартовской городской поликлиники Татьяну Блинову и Наталью Киселёву, медицинскую сестру Инну Трофимову за хорошее обращение и понимание, а также секретаря заведующего поликлиникой Ларису Коржавину благодарит А.Н. Шихалева.

♥ Благодарность всему коллективу Няганской окружной больницы за лечение мамы и бабушки от новой коронавирусной инфекции выражает Л. Брагина.

♥ Благодарность старшей медсестре Няганской городской поликлиники Ильмире Бадышовой за ответственное отношение к своей работе выражает З.Ю. Раимкулова.

♥ Благодарность поступила в адрес врачей Ханты-Мансийского клинического кожного-венерологического диспансера Андраника Ишханяна, Екатерины Мезеновой от М.Ю. Кучеренко и О.И. Булавиной.

♥ Благодарность медицинскому персоналу Окружной клинической больницы Ханты-Мансийска и Центра медицины катастроф, директору Департамента здравоохранения Югры Алексею Добровольскому за доступную медицинскую помощь выражает А.С. Назырова.

♥ В.А. Омелина, Л.И. Ширококорядова, В.Н. Михно, Т.В. Кляцкая, М.Н. Закривова, М.Н. Пенькова и другие пациенты выражают искреннюю признательность директору Депздрава Югры Алексею Добровольскому за организацию работы Окружной клинической больницы Ханты-Мансийска, Окружного онкологического центра, а также заместителю руководителя по хирургии Михаилу Скоробогатову, заместителю руководителя по онкологии Евгению Билану, под чьим руководством работает команда замечательных докторов-онкологов: «От всей души благодарим прекрасных докторов Павла Григорьева и Людмилу Лахтачеву. Их самоотверженная деятельность — эталон не только высочайшего профессионализма, но и огромной человечности, доброты и скромности!»

♥ Благодарность педиатру Советской районной больницы Ирине Вавиловой и медицинской сестре Розе Манжос за профессионализм, добросовестный труд, отзывчивость, заботу и любовь к детям выражает Лейла Мамед кызы Ларионова.

♥ Благодарность врачу Белоярской районной больницы Александру Богданову, который в любой ситуации быстро приходит на помощь, выражает Н.И. Митчина: «Обращалась к доктору много раз по вопросу лечения своих родителей и не только, все действия предпринимал быстро, помогал в вопросе выбора специалиста, в любой ситуации консультировал. Спас жизнь моей маме благодаря оперативному вмешательству в вопрос её лечения».



С ЗАСЛУЖЕННОЙ НАГРАДОЙ!

ЕЛЕНА КОНДРЯ, БУ «Нижневартовская психоневрологическая больница»

Специалист Нижневартовской психоневрологической больницы Нина Солопова получила Благодарность губернатора Югры.

В Нижневартовске состоялась торжественная церемония награждения, приуроченная к празднованию Дня народного единства.

Нине Солоповой — старшей медицинской сестре Нижневартовской психоневрологической больницы вручена

Благодарность губернатора Ханты-Мансийского автономного округа — Югры Натальи Комаровой.

Нина Владимировна работает на благо здоровья жителей города Нижневартовска более 10 лет, стаж работы в Югре — более 20 лет. «Для меня эта награда очень почётна. Это результат совместной работы всех сотрудников больницы. Выражаю благодарность коллективу и лично главному врачу учреждения Ольге Жевелик за высокую оценку моего труда», — отметила Нина Солопова.

ГАЗЕТА «ЗДРАВООХРАНЕНИЕ ЮГРЫ»
№ 12 (238), декабрь 2022

Учредитель: БУ «Центр общественного здоровья и медицинской профилактики»

Газета зарегистрирована Управлением Федеральной службы по надзору в сфере связи, информационных технологий и массовых коммуникаций по Тюменской области, ХМАО-Югре и ЯНАО, свидетельство о регистрации ПИ № ТУ72-01620 от 2 марта 2021 г.



Главный редактор: А.А. Молостов. Ответственная за выпуск: И.Н. Ердякова
Адрес редакции: 628011, Тюменская область, ХМАО-Югра, г. Ханты-Мансийск, ул. Карла Маркса, 34. Тел. +7 3467 31 84 66
Издатель: БУ «Центр общественного здоровья и медицинской профилактики», 628011, г. Ханты-Мансийск, ул. Карла Маркса, 34, oso@cmphmao.ru, cmphmao.ru
Редактура, корректура, дизайн, вёрстка и печать: ООО «ДИК» (издательство NEFTEGAZ.PRESS, главный редактор К.М. Борисова), ХМАО-Югра, г. Нижневартовск, ул. Интернациональная, д. 14, пом. 1003. Тел. +7 3466 57 90 66

Дата выхода в свет: 12 декабря 2022 года

Тираж 1000 экз.

Распространяется бесплатно

Мнение авторов публикаций не обязательно отражает точку зрения редакции. Рукописи не рецензируются и не возвращаются. Перепечатка — только с разрешения редакции. Иное использование материалов не допускается.